



शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

केन्द्रिय कार्यालय: शिखर विज सेन्टर, थापाथली, पो.ब. नं. १०६९२, काठमाण्डौ, ।
फोन नं.: ५२४६९०९, ५२४६९०२; फ्याक्स: ५२४६९०३; email : shikharins@mos.com.np

च्याउ खेती बीमा प्रस्ताव फाराम

- १) च्याउ खेती धनीको नाम :
- २) पुरा ठेगाना :
अञ्चल..... जिल्ला..... न.पा./गा.वि.स.
वडा नं. टोल : फोन नं :
- ३) च्याउ खेती गरिएको स्थान :
अञ्चल..... जिल्ला..... न.पा./गा.वि.स.
वडा नं. टोल : फोन नं.....
कित्ता नं.....
- ४) पेशा :
- ५) बीमा अवधि :
- ६) तपाईं वर्षभरीमा एक बालीको मात्र वा सो भन्दा बढि बालीको बीमा गर्न चाहनुहुन्छ ? यदि बढि चाहनुहुन्छ भने प्रत्येक बालीको समयावधी खुलाउनुहोस् :

बाली पद्धती	चिन्ह लगाउनुहोस
प्रथम बाली	
दोस्रो बाली	
तेस्रो बाली	

७) कृपया बीमाका लागि प्रस्तावित च्याउखेतीको तल उल्लेखित विवरण तालिकामा भर्नुहोस् :

क्र.सं.	जात	टहराको क्षेत्रफल	वर्तमान लागत मूल्य	बाली अवधि		बीमाङ्क रकम
				देखि	सम्म	
	प्रथम बाली					
	दोस्रो बाली					
	तेस्रो बाली					

७) च्याउ खेती तपाईंको एकल स्वामित्व वा साभेदारीमा हो ? साभेदारीमा भए साभेदारको विवरण भर्नुहोस् :

नाम :

ठेगाना :

अञ्चल..... जिल्ला..... न.पा./गा.वि.स.

वडा नं. टोल : फोन नं :

८) उक्त खेतीमा यस पूर्व किरा वा रोग लागेको छ ? यदि छ भने रोगहरुको स्पष्ट विवरण दिनुहोस् :

९) कृषिजन्य सुविधाहरु प्राप्त गर्नु भएको छ ? यदि छ भने त्यो कहाँबाट प्राप्त गर्नुभयो ?

क) सरकारी कृषि सेवा केन्द्र

ख) निजी कृषि सेवा केन्द्र

ग) कृषि केन्द्रबाट च्याउ खेती गरिएको स्थानको अन्दाजी दूरी

घ) सरकारी वा निजी कृषि प्राविधिकद्वारा बीमित बालीहरुलाई गरिने चेकजाँचको विवरण :

.....

१०) विगत १ वर्षमा तपाईंको च्याउ खेतीको हानी-नोक्सानी/क्षति भएको छ ? छ भने निम्न विवरण भर्नुहोस् :

वर्ष	नोक्सानीको कारण	नोक्सान भएको परिमाण

११) कुनै बैङ्क वा वित्त कम्पनी वा सहकारीले उक्त च्याउ खेतीमा लगानी गरेको छ ? छ भने, उक्त बैङ्क वा वित्त कम्पनी वा सहकारीको निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस् :

नाम :

अञ्चल..... जिल्ला..... न.पा./गा.वि.स.

वडा नं. टोल : फोन नं :

लिएको ऋणको रकम : रु.(अक्षरमा).....

म/हामीले माथि उल्लिखित च्याउखेतीको बीमा कम्पनी लिमिटेडसँग कम्पनीको सर्त बन्देज बमोजिम गर्न प्रस्ताव गर्दछौं । म/हामी माथि उल्लिखित प्रश्नहरुको उत्तर सत्य भएको, च्याउखेती बारे यथार्थ ढङ्गले वर्णन गरिएको व्यहोरा प्रत्याभूत गर्दछौं । मैले/हामीले बीमासँग सम्बन्धित कुनै पनि सूचना, विवरण वा तथ्य नलुकाएको र यही प्रस्ताव नै कम्पनी र म/हामी बीच हुने सम्झौताको आधार हुने कुरा घोषणा गर्दछौं ।

प्रस्तावकको

सही :

नाम :

मिति :



शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

केन्द्रिय कार्यालय: शिखर विज सेन्टर, थापाथली, पो.ब. नं. १०६९२, काठमाण्डौ, ।
फोन नं.: ५२४६९०९, ५२४६९०२; फ्याक्स: ५२४६९०३; email : shikharins@mos.com.np

कृषि प्राविधिकको प्रमाणपत्र

(प्रस्ताव संगै संलग्न हुनु पर्ने)

१) च्याउखेती धनीको नाम :.....

२) पेसा :.....

३) ठेगाना :

अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स.

वडा नं. टोल :.....फोन नं :

४) च्याउ खेती गरिएको स्थान :

अञ्चल.....जिल्ला.....न.पा./गा.वि.स.

वडा नं. टोल :फोन नं.....

कित्ता नं.....

५) बीमाको लागि प्रस्तावित च्याउ खेतीको विवरण :

क्र. सं.	जात	क्षेत्रफल	लागत मूल्य
क)			
ख)			
ग)			

६) च्याउ खेती बीमा योग्य अवस्थामा छ ?

.....

७) च्याउ खेती लगाईएको स्थान च्याउ खेती योग्य छ ?

८) च्याउ खेतीको उचित रेखदेख को ब्यवस्था छ/छैन ?

.....

९) च्याउ खेतीको नजिकमा सो बाली सँग सम्बन्धित कुनै सरुवा वा सङ्क्रामक रोग फैलिएका थियो ?

.....

१०) च्याउ खेतीको जोखिमलाई स्वीकार्न नमिल्ने अरु कुनै जानकारी छ ? यदि छ भने त्यसको विवरण दिनुहोस् ।

.....

११) तपाईं च्याउ खेतीको जोखिम स्वीकार गर्न कम्पनीलाई सुभाब दिन चाहनुहुन्छ ?

.....

१२) च्याउको बिउ आधिकारीक स्रोत बाट उपलब्ध गरिएको हो ?

.....

१३) तपाइको बिचारमा कृषकले प्रस्ताव गरेको बीमाङ्क रकम उचित छ ?

.....

अनुसूचिमा उल्लिखित च्याउखेतीको मैले ध्यानपूर्वक परीक्षण गरें । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र जवाफ मेरो जानकारीमा आएसम्म सही छन् भन्ने कुरा प्रमाणित गर्दछु ।

प्राविधिकको

नाम :

सही :

ठेगाना :

मिति :

फोन नं. :